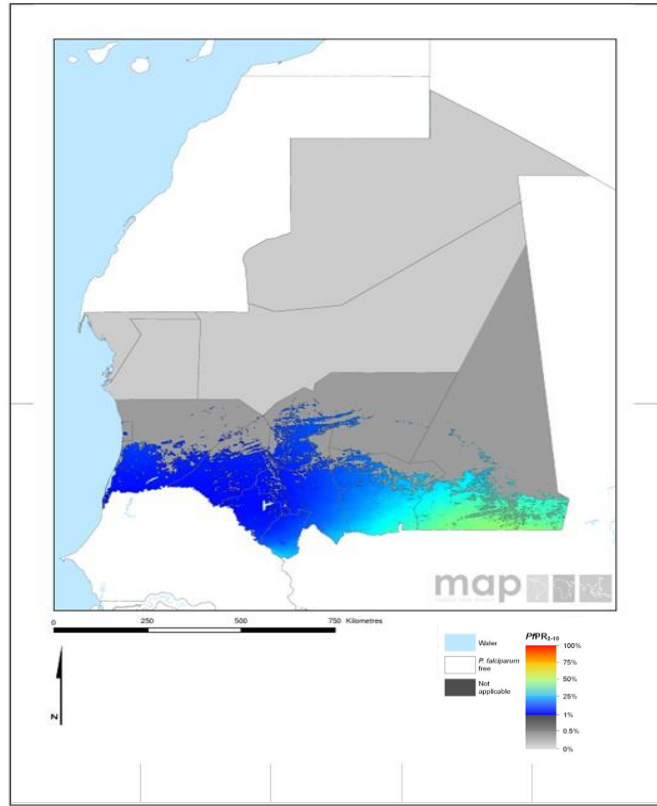


بطاقة السجل الخاصة بالمساءلة والعمل



المقاييس

السلع الممولة والرقابة المالية	
التصور الموضوع لعام 2020 بشأن تمويل التوسيمات المضادة للحشرات (طويلة الأمد (% من الحاجة)	8
التصور الموضوع لعام 2020 بشأن قيام القطاع العام بتمويل اختبارات التشخيص السريع (% من الحاجة)	100
التصور الموضوع لعام 2020 بشأن قيام القطاع العام بتمويل العلاج الجامع (المستند إلى مادة الأرتيميسينين (% من الحاجة)	100
تصنيف البنك الدولي الخاص بقدرة القطاع العام والمؤسسات لعام 2019 (سياسة الدولة والتقييم المؤسسي الكتللة د)	3.2

مراقبة مقاومة الحشرات والتنفيذ والأثر

أصناف الحشرات المقاومة للبعوض في مواقع الرصد التمثيلية المؤكدة منذ عام 2010	1
مقاومة المبيدات الحشرية التي تمت مراقبتها منذ العام 2015 والبيانات التي تم الإبلاغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية	▲
الخطة الوطنية لإدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية	
اختبارات التشخيص السريع في المخزون (مخزون < 9 أشهر)	
العلاج الثاني المرتكز على مادة الأرتيميسينين (ACT) (مخزون < 9 أشهر)	▼
حملة التوسيمات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN)/ الرش الداخلي المتبقي (IRS) على المسار المحدد	
التقارير النظرية عن إطلاق حملة القضاء على الملاريا يبدأ بهي	
نطاق تنفيذ خطة إدارة ومراقبة مقاومة المبيدات الحشرية	
التغطية التشغيلية للتوسيمات المبيدة للحشرات طويلة الأمد/مضخات الرش الترسبي المتكرر داخل المباني (% من عدد السكان المعرضين للخطر)	76
على المسار لخفض حالات الإصابة بالمرض بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقارنة ب 2015)	
على المسار لخفض حالات الوفيات بحوالي < 40% بحلول العام 2020 (مقابل 2015)	

مؤشرات التنوع لصحة الأم والطفل والأمراض المدارية المهملة (NTDs)

تغطية شاملة لعلاج الأمراض المدارية المهملة (مؤشر % (2019) (NTD)	75
النسبة المئوية المقدرة % من إجمالي السكان المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2019)	57
النسبة المئوية المقدرة % من الأطفال (0-14 سنة) المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية والذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات (2019)	39
نسبة الولادات التي تتم بمساعدة قابلات التوليد من أصحاب المهارات	69
الغالية في مرحلة ما بعد الوضع (خلال 48 ساعة)	57
الرضاعة الطبيعية الخالصة (نسبة الأطفال من ذوي الأعمار دون 6 أشهر)	41
تغطية فيتامين أ 2018 (جرعتان)	85
ثلاث جرعات من اللقاح الثلاثي اللفظي/السعال الديكي/التكراز للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0-11 شهر (2019)	81

مفتاح الرسم



تم تحقيق الهدف أو جاري العمل على المسار  
جاري التقدم ولكن بحاجة للمزيد من الجهد  
ليس على المسار  
لا توجد بيانات  
لا ينطبق

في موريتانيا، تعتبر نسبة 15% تقريباً من السكان معرضة لخطر مرتفع من الإصابة بالملاريا بينما تعتبر نسبة 75% من السكان معرضة لخطر منخفض للإصابة بالملاريا. عام 2019، وصل عدد حالات الإصابة السنوية بمرض الملاريا المبلغ عنها إلى 135,120 حالة.

## الملاريا

### استدامة الخدمات الصحية الأساسية أثناء جائحة كوفيد-19

تضع جائحة كوفيد-19 قيوداً هائلة على الأنظمة الصحية في جميع أنحاء أفريقيا. الأنظمة الصحية مطلوبة للحفاظ على خدمات صحية روتينية للأمراض الأخرى حتى عند التعامل مع العبء الإضافي. ولمنع انتشار المرض والوفيات، من الأهمية بمكان أيضاً أن نعمل من أجل الحفاظ على تقديم التدخلات الأساسية المنقذة للحياة خلال هذا الوقت العصيب بما في ذلك الصحة الإنجابية وصحة الأمهات والموليد والأطفال والمراهقين، وتدخلات الأمراض الاستوائية المهملة، والملاريا.

بالنسبة لموريتانيا، سيكون من الأهمية بمكان ضمان جدولة حملة التغطية الشاملة لشبكات المبيدات الحشرية طويلة الأمد (LLINS) للعام 2020، مع الأخذ في الحسبان التباعد الجسدي، وفقاً للإرشادات والتوصيات الأخيرة من منظمة الصحة العالمية وشراكة RBM للقضاء على الملاريا. بدون هذه الحملة، مصحوبة بالحاجة أيضاً إلى إتمام حملات الوقاية الكيميائية الموسمية للملاريا واستدامة الخدمات الصحية الأساسية بما يشمل إدارة حالات الملاريا، سيكون هناك زيادة في حالات ووفيات الملاريا. وفي ظل أسوأ الظروف، والتي سيتم من خلالها تعليق حملات الناموسيات المعالجة بمبيدات الحشرات (ITN) سيكون هناك خفض مقداره 75% في الوصول إلى الأدوية الفعالة المضادة للملاريا، وتُقدر منظمة الصحة العالمية بأنه قد يكون هناك زيادة قدرها 27.3% في حالات الإصابة بالملاريا، وزيادة قدرها 79.4% في حالات الوفيات بسبب الملاريا في موريتانيا. هذا السيناريو من شأنه تمثيل انعكاس تام في التقدم الكبير الذي تم تحقيقه في خفض معدلات الوفيات الذي تم تحقيقه خلال العقدين الأخيرين.

من الأهمية بمكان ضمان استمرارية خدمات الوقاية من الملاريا، وخدمات الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والمراهق (RMNCAH) وخدمات الوقاية من الأمراض الاستوائية المهملة (NTD) في العام 2021 مع استمرار جائحة كوفيد-19 في التأثير على قارتنا. قد يشمل ذلك تنفيذ أي أنشطة ضرورية للحاق بالركب وضمان التخطيط في الوقت المناسب مع الأخذ في الحسبان التأخيرات المحتملة في التوريد والتسليم. وعلى أي تدخل مراعاة ضمان سلامة المجتمعات والعاملين الصحيين بالنظر إلى سهولة انتقال كوفيد-19.

### تحديث الصندوق الدولي

أعلن الصندوق الدولي على أن موريتانيا ستلتقى 19.6 مليون دولار لمكافحة مرض نقص المناعة المكتسبة HIV، والسل، والملاريا، إلى جانب تعزيز الأنظمة الصحية وفقاً لمخصصات الدولة للفترة 2021-2023. حدد الصندوق الدولي إجمالي المخصصات بناءً على عبء المرض في موريتانيا ومستوى الدخل، إلى جانب العديد من العوامل الأخرى. كما أن مكونات الملاريا خصصت أيضاً جزءاً محدداً من الإجمالي، وفقاً للصيغة التي وضعها الصندوق الدولي والتي تأخذ في الحسبان العديد من العوامل، بما يشمل عبء المرض والمدفوعات السابقة. بالنسبة لموريتانيا، يتم حساب ذلك عند قيمة 12.5 مليون دولار أمريكي. لم يتم تحديد مخصصات مكونات الأمراض المنفردة، ويُمكن تعديلها وفقاً للقرارات التي يتم اتخاذها على مستوى الدولي. ونحث موريتانيا على ضمان تخصيص الموارد لمكافحة الملاريا من المخصصات العامة للدولة من الصندوق الدولي، إلى جانب من الموارد المحلية، وذلك لتسريع العملية.

### التقدم

خصصت موريتانيا الموارد الكافية للوفاء بمتطلبات العلاج الثنائي المرتكز إلى مادة الأرتيميسينين (ACT) والاختبارات التشخيصية السريعة (RDT) خلال عام 2020. وتقوم الدولة بتنفيذ إدارة الحالات المجتمعية (iCCM) على نطاق كبير. فيما أشارت موريتانيا مؤخراً بنتائج مراقبة مقاومة المبيدات الحشرية إلى منظمة الصحة العالمية. وحسنت موريتانيا من آليات المتابعة والمسائلة للملاريا مع تطوير بطاقة أداء الملاريا. فيما أطلقت موريتانيا حملة القضاء على الملاريا يبدأ بي.

## التأثير

بلغ عدد حالات الملاريا الذي تم الإبلاغ عنه سنوياً في العام 2019 إلى 135,120 حالة.

### التحديات الرئيسية

- خفض الدولة لما يزيد على 20% من حالات الإصابة بالملاريا من خلال أنظمة المراقبة.
- استدامة تقديم التدخلات الأساسية المنقذة للحياة أثناء تفشي جائحة كوفيد-19 بما يشمل ما هو مخصص لصحة الإنجاب، والأمهات، والمواليد، والمراهقين، والأطفال وبما يشمل الملاريا، والأمراض الاستوائية المهملة..

### الإجراءات الرئيسية السابقة الموصى بها

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	التقدم	التعليقات - الأنشطة الرئيسية / الإنجازات منذ آخر تقرير ربع سنوي
مكافحة النواقل	إبلاغ منظمة الصحة العالمية بشأن حالة مقاومة المبيدات الحشرية، ورصد المقاومة، وبشأن حالة الخطة الوطنية لرصد ومقاومة وإدارة المبيدات الحشرية.	الربع الأول من العام 2017		أبلغت الدولة البيانات إلى منظمة الصحة العالمية بشأن مقاومة المبيدات الحشرية.
التأثير	التأكد من استدامة خدمات الملاريا بما يشمل إدارة الحالات ومكافحة النواقل وتنفيذها أثناء استخدام الإرشادات الحساسة لمواجهة كوفيد-19 أثناء الجائحة.	الربع الرابع من العام 2020		وضع البرنامج القومي لمكافحة الملاريا (NMCP) إستراتيجية لتنفيذ الحملة الشاملة لتوزيع الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) مع اتخاذ تدابير مكافحة كوفيد-19 التي وضعتها اللجنة التوجيهية بوزارة الصحة لمواجهة كوفيد مع الحملة التي تمت في ديسمبر 2020. لم يتم إجراء الوقاية الكيميائية من الملاريا الموسمية (SMC) في العام 2020. واجهت الدولة انخفاض في مخزون أدوية مكافحة الملاريا.
تناول التمويل	التأكد من تقديم طلب تمويل مكافحة الملاريا إلى الصندوق الدولي بحلول الربع الثاني من العام 2021 وضمان تخصيص الموارد لمكافحة الملاريا على مستوى كاف لاستدامة المكاسب المحققة في الأعوام الأخيرة.	الربع الثاني من العام 2021		لم يحن موعد النتائج بعد
مكافحة النواقل	العمل على مواجهة انخفاض تغطية الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN)	الربع الرابع من عام 2020		من المخطط توزيع 1.6 مليون من الناموسيات المبيدة للحشرات طويلة الأمد (LLIN) بنهاية العام 2020

### مؤشر صحة الأم والوليد والطفل والأمراض الاستوائية المهملة

#### التقدم

حققت الدولة تغطية مرتفعة لمؤشر متابعة صحة الأم والوليد والطفل (RMNCAH) لتغطية فيتامين أ.

يُقاس التقدم في معالجة الأمراض الاستوائية المهملة (NTDs) في موريتانيا باستخدام مؤشر مركب يتم حسابه من التغطية الوقائية للعلاج الكيميائي التي يتم تحقيقها للبلهارسيا، والتراخوما. التغطية الكيميائية الوقائية في موريتانيا مرتفعة في حالات التراخوما (100%) ومنخفضة في حالات البلهارسيا (56%). بصفة عامة، فإن مؤشر تغطية العلاج الكيميائي الوقائي لمعالجة الأمراض الاستوائية المهملة (NTD) لموريتانيا في العام 2019 هو 75، والذي يمثل انخفاضاً طفيفاً مقارنة بقيمة مؤشر العام 2018 التي بلغت (88).

## الإجراءات الرئيسية الموصى بها السابقة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل	التقدم	الملاحظات- الأنشطة/ الإنجازات الأساسية منذ التقرير ربع سنوي الأخير
تأثير مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH <sup>1</sup> ):	التأكد من استدامة الخدمات الأساسية لمؤشر صحة الأم والوليد والطفل وتنفيذها أثناء استخدام الإرشادات الحساسة لانتشار كوفيد-19 أثناء الجائحة. تناول أي نفاذ في مخزون السلع الأساسية لمؤشر صحة الأم والوليد والطفل	الربع الرابع من العام 2020		تعمل الدولة على ضمان استمرار الخدمات الأساسية لخدمات مؤشر صحة الأم والوليد والطفل بما يشمل رعاية ما قبل الولادة وما بعدها، وإدارة حالات أمراض الطفولة وتسليم المكملات الغذائية أثناء جائحة كوفيد-19. ويشمل ذلك تعزيز سلسلة التوريد والإشراف الداعم على إدارة مخزون اللقاحات وإعداد التقارير في الوقت المناسب. تم توفير تدريب تشيبي لمقدمي الرعاية الصحية على الرعاية الصحية للمواليد الجدد وإدارة الحالات المجتمعية (ICCM) بما يشمل استمرار علاج الملاريا والإسهال والتهابات الجهاز التنفسي الحادة وسوء التغذية الحاد الوخيم. يجري التخطيط لحملة متكاملة لفحص الحالة التغذوية للأطفال دون سن الخامسة، والتخلص من الديدان، وتوزيع فيتامين أ، والتعويض عن التطعيم، وتعزيز تسجيل المواليد.

استجابت موريتانيا بإيجابية تجاه الإجراءات الموصى بها من مؤشر صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH) لمواجهة انخفاض تغطية ARTs لدى الأطفال بعمر أقل من 14 عاماً واستمرار متابعة التقدم مع تنفيذ هذا الإجراء.

## الإجراءات الرئيسية الموصى بها الجديدة

الهدف	عنصر الإجراء	الجدول الزمني المقترح لاستكمال العمل
الأمراض الاستوائية المهملة (NTDs)	ضمان استدامة تدخلات الأمراض الاستوائية المهملة بما يشمل إدارة الأدوية الجماعية، ومكافحة النواقل وإدارة نسبة انتشار الأمراض والوقاية من الإعاقة وتنفيذها أثناء استخدام الإرشادات الحساسة لكوفيد-19 أثناء الجائحة. يشمل ذلك تحديد الأولويات للأنشطة الضرورية الرئيسية للحاق بالركب.	الربع الرابع من العام 2021

### مفتاح الرسم

	تم إنجاز الإجراء
	تم تحقيق بعض التقدم
	لم يتم تحقيق تقدم
	لم يحن موعد النتائج بعد

<sup>1</sup>مقاييس صحة الأم والوليد والطفل (RMNCH)، يتم تتبع الإجراءات والاستجابة الموصى بها من خلال منظمة الصحة الدولية (WHO)